

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

DR. KARIM DURAN MAYAGOITIA

ACTIVIDAD 3 "ACTIVIDAD 3 "ACTIVIDAD 1.3""

MAYTE BARBA PADILLA

LME 3250

17 DE SEPTIEMBRE DE 2014

	FA (Fibrilación auricular)	RS (ritmo sinusal)
Pacientes que mueren	12	63
Pacientes que no mueren	8	81

RR = Incidencia de expuestos / Incidencia de no expuestos

Incidencia de expuestos: $le = a/a+b$

Incidencia de no expuestos: $lo = c/c+d$

$le = 12/12+63$

$lo = 8/8+81$

$le = 12/75$

$lo = 8/89$

$le = 0.16$

$lo = 0.089$

RR=0.16/0.089

RR= 1.79

RA = $le - lo$

% RA= 7.01 %

RA= 0.16-0.089

RA= 0.071

INCIDENCIAS

Incidencias de expuestos= 0.16

Incidencias de no expuestos= 0.089

ANÁLISIS DE ESTUDIO DE COHORTE

1.- ¿Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad)? Sí se definió ya que en el estudio se incluyó a la totalidad de los pacientes que seguían el tratamiento de diálisis en su centro durante un tiempo superior a 3 meses y que no estuvieran diagnosticados de enfermedad valvular reumática, además que presentaran ritmo sinusal.

2.- ¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada? Considero que fue adecuada ya que los 164 pacientes estuvieron expuestos al factor de riesgo (hemodiálisis) y fueron seguidos durante 7 años, estableciéndose la incidencia de nuevos casos de FA y se comprobó que presentaban FA electrocardiográficamente y después se clasificaron las FA de acuerdo a la AHA,ACC,ESC.

3.- ¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y no expuestos? No, no fue similar ya que el 60% de los pacientes con FA murieron y el 38% de los pacientes con RS murieron, por lo tanto es mayor la incidencia de muerte en los pacientes con FA.

No fue similar ya que la mortalidad en los pacientes con edad ≥ 65 años al primer y segundo año tras documentar la FA fue del **38%** (5 de 13) y **del 53%** (7 de 13), mientras que la mortalidad en el mismo grupo de edad de los que mantuvieron el ritmo sinusal fue del **14%** (8 de 57) y el **31%** (18 de 57), respectivamente ($p = NS$).

4.- ¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo? Sí porque todos los pacientes fueron seguidos hasta su muerte, la salida de diálisis por trasplante, cambio de técnica o hasta el 1 de diciembre de 2004. 38 pacientes fueron trasplantados, 3 transferidos a diálisis peritoneal y 75 murieron y ningún paciente de los que presentó FA fue trasplantado o transferido a diálisis peritoneal.

5.- ¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos? Me parecen comparables en la mayoría de los datos clínicos, no todos, sólo el sexo mostró diferencias significativas, mientras que la edad se encontraba en el límite de la significación estadística, y pues el principal punto de comparación es que se encuentran en hemodiálisis.